

# **Estudios y atención de problemas relacionados con las drogas**

Diana Rossi

Intercambios Asociación Civil  
Facultad de Ciencias Sociales - UBA

**Congreso del Centenario de la  
Sociedad Argentina de Pediatría**

13 al 16 de septiembre de 2011

Buenos Aires

En el período 2007-2009, el uso compartido de material contaminado para consumo de drogas inyectables representó el 8% de los diagnósticos de infección por VIH entre los **varones** en **Santa Fe** y en **Buenos Aires** y el 7% en **San Luis**. A nivel de aglomerados urbanos, este valor aumentó en **Gran Rosario** (11%), **Gran La Plata** (9%) y **Río Cuarto** (7%). Esta vía también representó el 8% de los diagnósticos en **mujeres** de Gran Rosario.

Ref.: Ministerio de Salud, "Boletín sobre el VIH-SIDA en la República Argentina", elaborado por la Dirección de SIDA y ETS, p. 21.

# Los estudios centrados en el uso inyectable de drogas reflejaron cambios importantes condicionados por el impacto del VIH/sida.



**Año 2003 Intercambios. Cambios en el uso inyectable de drogas entre el período 1998-2003 en Buenos Aires**

**Muestra: 140 UDI/ 35 parejas de UDI**

- **Impacto de la epidemia de sida, es el principal motivo en el cambio de los patrones de uso.**
- **Descendió la frecuencia de uso (1998 el 43,6% se inyectaba todos los días, en el 2003 el 5%)**
- **De práctica grupal a individual.**
- **Práctica más oculta (en muchos casos no se habla con la pareja)**

# PROSUL

	Argentina (n = 1.234*)	Brasil (n = 1.803*)	Uruguay (n = 567*)	Total (n = 3.604*)
--	---------------------------	------------------------	-----------------------	-----------------------

\* Los tamaños de las muestras pueden variar en cada caso dependiendo de la disponibilidad de los datos originales.

Sexo	femenino	24,3 %	14,2 %	31,9 %	20,4 %
	masculino	75,7 %	85,8 %	68,1 %	79,6 %

Edad	mediana	29	28	27	28
------	---------	----	----	----	----

Población joven

Educación formal	7 años o menos	43,5 %	69,7 %	38,4 %	55,6 %
	más de 7 años	56,5 %	30,3 %	61,6 %	44,4 %

Bajo nivel educativo

Tiene trabajo	sí	45,9 %	54,7 %	60,0 %	52,5 %
	no	54,1 %	45,3 %	40,0 %	47,5 %

Gran % de desempleo

Preso alguna vez	sí	32,7 %	38,1 %	20,6 %	33,5 %
	no	67,3 %	61,9 %	79,4 %	66,5 %

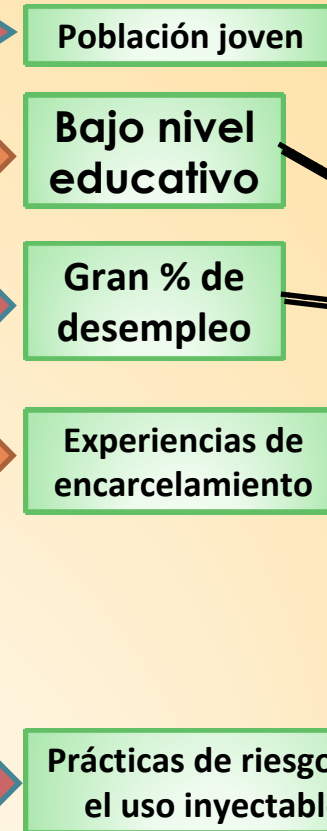
Experiencias de encarcelamiento

UDI alguna vez	no	52,8 %	2,8 %	64,7 %	29,6 %
	sí	47,2 %	97,2 %	35,3 %	70,4 %

UDI que compartieron materiales de inyección	65,5 %	51,5 %	60,5 %	55,3 %
--	--------	--------	--------	--------

Prácticas de riesgo en el uso inyectable

**Vulnerabilidad**



Los usuarios de drogas inyectables además de ser vulnerables a la infección por VIH y a la co-infección con el virus de las hepatitis B y C, consultan más tardíamente al sistema de salud y tienen una mayor proporción de diagnósticos en etapas sintomáticas de la infección (Moscatello y otros, 2003; Maulen, 2004; Infosida, 2005, Zala et al., 2008).

En un estudio brasileño se demostró que los usuarios de drogas inyectables, después de 10 de tratamiento, tenían 2 veces más chances de morir que los hombres que tienen sexo con hombres. Además, habían realizado exámenes de CD4 y carga viral en mucha menor proporción que otras personas vulnerables a la infección con VIH. Los UDI no comenzaron el tratamiento por falta de acceso al examen de laboratorio. Hoy en Brasil, el 20% de las muertes por causa del sida son de personas que jamás tuvieron un diagnóstico.

Ref.: Malta M, Bastos FI, da Silva CM, Pereira GF, Lucena FF, Fonseca MG, Strathdee SA. Differential survival benefit of universal HAART access in Brazil: a nation-wide comparison of injecting drug users versus men who have sex with men. *J Acquir Immune Defic Syndr.* 2009, 52(5):629-35

Situación de las personas usuarias de drogas de Rosario, Mendoza, Neuquén y el Gran Buenos Aires: Mayor exposición a la transmisión del VIH en varones, los más jóvenes (entre 15 y 24 años) y los que tenían menor nivel de instrucción.

- las usuarias de drogas compartieron el equipo de inyección con su pareja habitual más que los varones,
- los varones mostraron menor contacto que las mujeres con el sistema de salud,
- nueva generación de inyectores, no alcanzados habitualmente por los programas de reducción de daños,
- influencia positiva de los programas de reducción de daños para promover conductas de cuidado en las prácticas sexuales y de consumo.

Ref.: Mendes Diz A.M., Camarotti A., Schwarz P. "Los usuarios de drogas y el riesgo de transmisión del VIH/sida" Instituto de Investigaciones Gino Germani, UBATEC-Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, 2008.

Un aspecto todavía poco visibilizado en relación con la epidemia del VIH es el papel del **uso de drogas no inyectables** en la transmisión de infecciones.



## **Intercambios (2000) Usuarios de pasta base.**

- **Población joven y pobre, mayoritariamente masculina.**
- **Consumo de PB motivada por razones de accesibilidad geográfica y económica, rapidez y facilidad en la preparación.**
- **El 96% intentó dejar alguna vez de usar drogas, el 61% no recurrió a ningún tratamiento.**
- **Se observó una visión crítica a los dispositivos de atención, fundada en la imposibilidad de sostener los requisitos exigidos en cada institución.**

## **Intercambios (2002-2003) Estudio sobre uso de cocaína inhalable y riesgo sexual en Buenos Aires.**

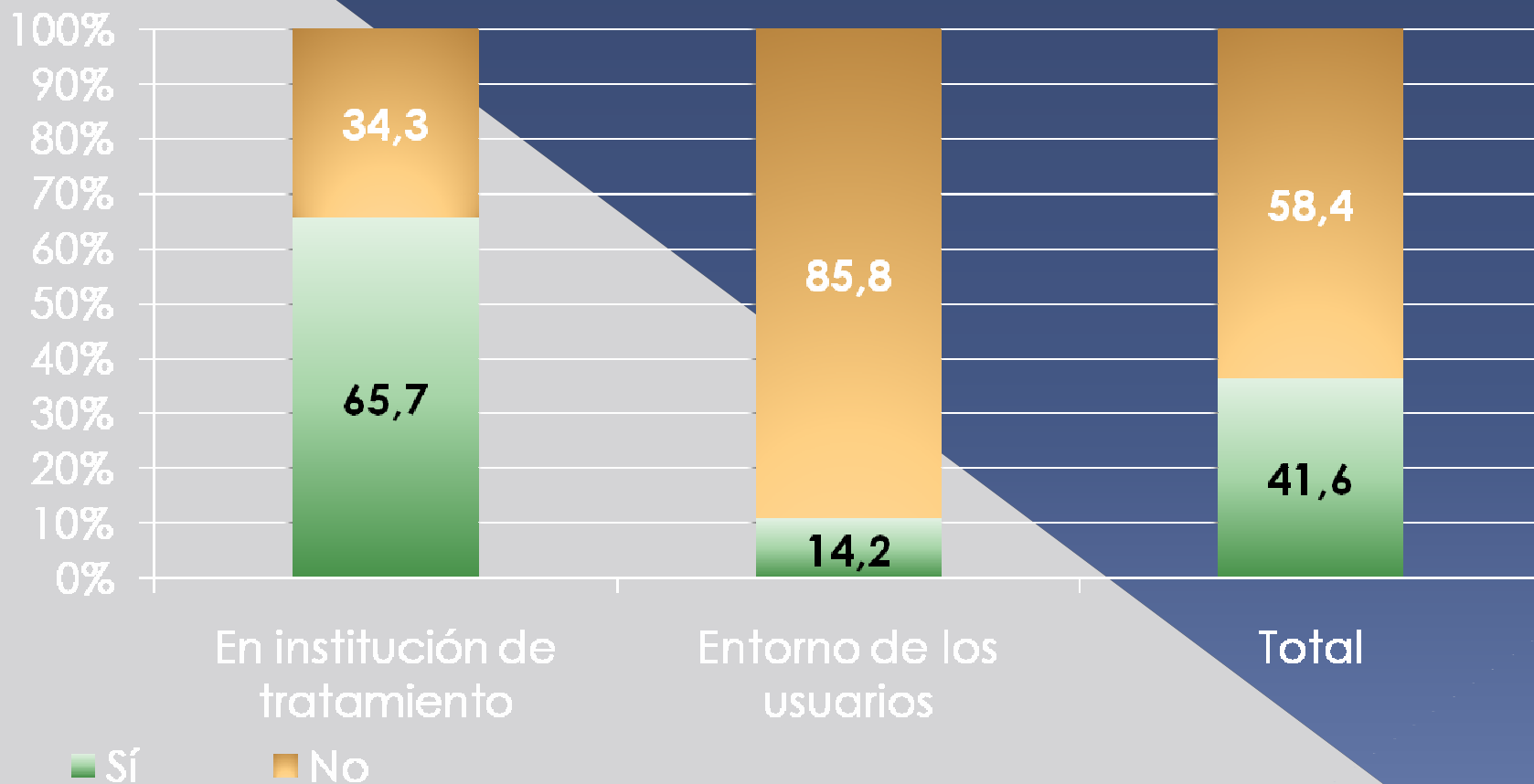
- **Patrones de combinación de sustancias: uso de medicamentos no prescritos, alcohol y cocaína: característico de sujetos de redes de consumo de sectores pobres.**
- **Redes de consumo de sectores de mayor poder adquisitivo, tríada cannabis - cocaína- alcohol**
- **Redes de consumo básicamente masculinas, ninguna conformada sólo por mujeres.**

**Tabla 1. Selección de estudios con población UDI y no UDI de Argentina (2000-2008)**

<b>Población</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• UDI</li> <li>• ex-UDI</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• UD cocaína no inyectada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• UD pasta base de cocaína</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• UDI</li> <li>• UD cocaína, heroína, anfetaminas</li> </ul>	
<b>Período</b>	2000-2001	2002-2003	2006 -2007	2006-2008	2007-2008
<b>Ciudades</b>	Buenos Aires y Gran Buenos Aires	Buenos Aires y Gran Buenos Aires	Buenos Aires y Gran Buenos Aires	Buenos Aires y Gran Buenos Aires	Córdoba, La Plata, Rosario, San Miguel de Tucumán
<b>Tamaño muestral</b>	174	504	170	583	160
<b>Seroprevalencia de VIH</b>	44,3 %	6,3 %	2,9 %	5,3 %	0 %
<b>Seroincidencia*</b>	0.0	3.1	-	2.7	0.0
<b>Hepatitis B</b>	42,5%	9%	3.5% (HBcAb)	-	-
<b>Hepatitis C</b>	54,6%	7,5%	2,4%	-	-
<b>Financiador</b>	ONUSIDA	OPS / Agencia Española de Cooperación Internacional	OPS	Fondo Mundial de Lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria	

**Para la estimación de incidencia anualizada, los casos con serología de VIH positiva fueron analizados con el test de seroconversión reciente (STARHS).**

# Examen de VIH según el ámbito en que fueron contactados los UD – AMBA (n = 497)



Chi-cuadrado de Pearson 134,667  $p < 0.0001$

# Prevalencia de VIH en UD del AMBA (n = 581)

Total: 5,3 %

		Sexo		Total
		Femenino	Masculino	
Serología VIH	Negativa	96,6 %	93,7 %	550
	<b>Positiva</b>	<b>3,4 %</b>	<b>6,3 %</b>	<b>31</b>
Total		203	378	581

Chi<sup>2</sup>: 2,20 p = 0,138

## Prevalencia de VIH en varones según opción sexual y vía de administración de drogas ultimo año (n = 352)

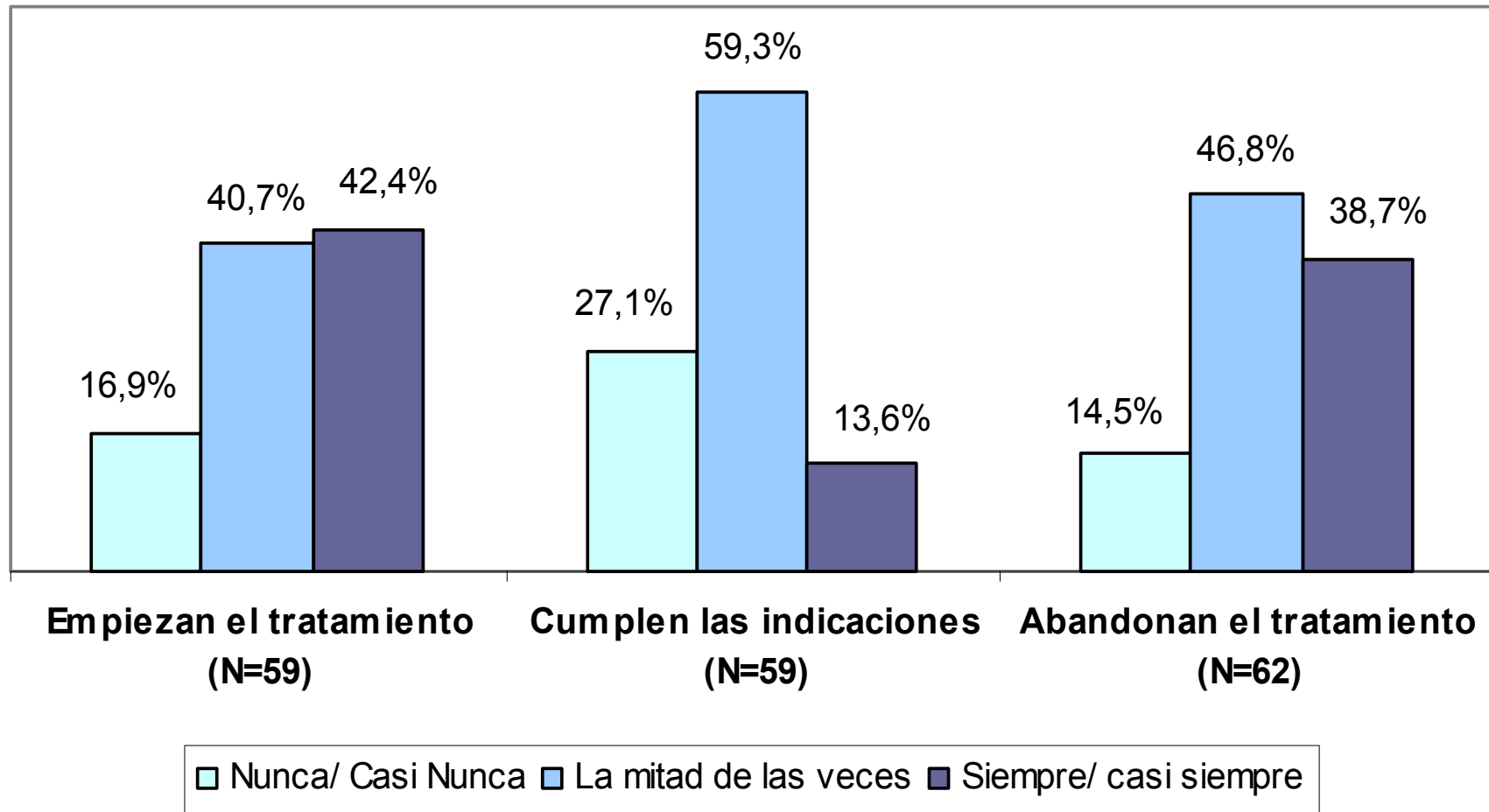
	Resultado VIH		N
	Negativo	Positivo	
UDNI / Hetero	96,8 %	3,2 %	251
UDI / Hetero	92,9 %	7,1 %	28
UDNI / HSH	88,3 %	11,7 %	60
UDI / HSH	84,6 %	15,4 %	13
Total	94,6 %	5,4 %	352
Chi <sup>2</sup> = 9,726    p = 0,021			

## ¿Quiénes son los pacientes UD que “llegan” a los servicios de salud hospitalarios de la Ciudad de Buenos Aires? (2007)

Los trabajadores de la salud describen a los usuarios de drogas que atienden en sus servicios como:

- **jóvenes y adultos,**
- **varones,**
- **pobres y empobrecidos.**

# Problemas en la continuidad de tratamientos con los usuarios de drogas



# Temas de la Reducción de Daños

- Aproximación al uso de drogas tanto sanitaria como social.
- Necesidad de asociar la asistencia y la prevención.
- Necesidad de trabajar en pos de la inclusión social y de ir al encuentro de los usuarios más marginalizados.
- El acceso a los servicios.
- Modificación de las representaciones sociales estigmatizantes.
- Necesidad de sumar a los usuarios de drogas en la prevención.



# Estrategias de intervención

- Ampliación de la oferta de atención.
- Intervenciones adaptadas a la heterogeneidad de los usuarios de drogas.
- Relación profesional – usuario de drogas más igualitaria y participativa.
- Objetivo de consumo controlado.
- Recursos abiertos, amigables y no censuradores.

# Líneas de Acción

- Trabajar para disminuir el riesgo en el uso de drogas.
- Facilitar el acceso a cuidados mínimos.
- Trabajo de contacto en la calle.
- Mediación con los profesionales de los servicios sanitarios, sociales y especializados.
- Promover el trabajo entre pares y la auto-organización.

# Trabajo con Organizaciones Sociales

Enmarcar el trabajo de reducción de daños en una respuesta integral a los problemas sociales y de salud que vive la población pobre y empobrecida.



Las intervenciones evitan reproducir la fragmentación social se basan en la multiplicidad y coordinación de dispositivos.

Las políticas que castigan penalmente la tenencia de drogas han contribuido a potenciar el alejamiento de los usuarios de drogas del sistema de salud.

Sin embargo, la mayor interacción de los usuarios de drogas con el sistema penal no ha sido aprovechada para incluir medidas de salud pública entre la población privada de libertad.

# DESAFIOS

- Favorecer e incentivar la cooperación entre grupos de investigación, funcionarios del gobierno y activistas.
- Expandir y favorecer la colaboración entre equipos que desarrollan programas de reducción de daños de diferentes países de la región.
- Promover la capacitación y el debate entre integrantes de las áreas gubernamentales de salud, seguridad y derechos humanos para incorporar el enfoque de la reducción de daños en las políticas públicas.

- Incentivar el debate acerca de las políticas de control de la oferta y de control de la demanda de drogas tendiendo a armonizarlas con los principios de salud pública y de derechos humanos.
- Incrementar los esfuerzos para mejorar el acceso de los usuarios de drogas, de sus parejas y de sus hijos a la prevención y asistencia del VIH y la hepatitis y a la obtención de los recursos sociales necesarios para acompañar los procesos de adherencia a los tratamientos, incluyendo en particular a los usuarios de drogas privados de su libertad tanto en las instituciones carcelarias como en otras instituciones de encierro del país.

## Referencias:

- Rossi, D. y Rangugni, V. (coordinadoras) "Cambios en el uso inyectable de drogas en Buenos Aires (1998-2003)". Coeditado por Intercambios Asociación Civil, Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación, ONUSIDA y ONUDD, Buenos Aires, 2004.
- Touzé G. (Editora) "Saberes y prácticas sobre drogas. El caso de la pasta base de cocaína. Ed. Intercambios Asociación Civil – Federación Internacional de Universidades Católicas, Buenos Aires, 2006.
- Rossi, D., Pawlowicz MP, Zunino Singh D. "Accesibilidad de los usuarios de drogas a los servicios públicos de salud en las ciudades de Buenos Aires y Rosario. La perspectiva de los trabajadores de la salud". Ed. Intercambios Asociación Civil y Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, Buenos Aires, 2007.
- Ralón, G.; Bastos, F.I.; Latorre, L.; Vila, M.; Rossi, D.; Weissenbacher, M.; Caiaffa, W.T. "Vulnerability associated with HIV transmission among drug users in three countries in South America: Argentina, Brazil, and Uruguay (1998-2004)". XVII International AIDS Conference - *Abstract Book*, Volume I, pp. 145-146. MOPE0399, 2008.
- Rossi D, Radulich G, Muzzio E, Naveira J, Sosa-Estani S, Rey J, Griemberg G, Friedman S, Martínez Peralta L, Weissenbacher M "Multiple infections and associated risk factors among non-injecting cocaine users in Argentina" *Cadernos de Saúde Pública*, Vol.24, No.5:965-974, Mayo 2008.
- Ralón, G.; Pando, M.A.; Fassano, A.; Naveira, J.; Parga, J.; De Lisa, R.; Barros, S.; Verón, D.; Rossi, D.; Salomón, H.; Vila, M. "Seroincidencia y seroprevalencia de VIH en usuarios de drogas en Argentina". Presentación de resumen oral. En *Actualizaciones en SIDA*, Vol. 17 No.1:16, agosto 2009.

**MUCHAS GRACIAS**